****

**FORMULÁRIO PARA ACOMPANHAMENTO DE**

**AÇÕES COMUNITÁRIAS OU SOCIAIS**

Instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Função:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*E-mail*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Caso a declaração seja feita em papel timbrado, onde constem as informações acima, torna-se facultativa a descrição destes dados da instituição.**

**OBS.: O simples "ato de doação" não se caracteriza como ação voluntária**

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que \_\_\_nome do aluno\_\_\_\_ realizou atividades como voluntário nesta instituição, no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_a \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, com carga horária de \_quantidade de horas diárias, semanais ou total de horas.

As atividades realizadas nesse período foram: fazer uma descrição detalhada das atividades realizadas.

Apreciação do responsável na Instituição: descrever a importância da atividade para a Instituição, envolvimento do voluntário na atividade, coerência da proposta inicial com as atividades realizadas, postura ética, sugestões, outras observações.

**Apresentar na declaração carimbo da Instituição, data e assinatura do responsável.**

*Carimbo da Instituição*

Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável pela Instituição